## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO 101 APPLICANT(S)

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		CLAIMS	AS FILED		AFTER 1 AMENDMENT		AFTER 2 - AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1 2	<b> </b> -						51						
3		<u> </u>				·	52	<b></b>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
4						·	53 54			<del></del>			
5					l		55						<del></del>
6						-	56						
7					,		57						
.9	ļ						58						
10							59 60			· ·			
11		•					61					`	
12							62						
13			·				63						
14		·				<del></del>	64						
15 16				<del></del>			65						
17						-	66						
18	·						67 68		<u> </u>			<u> </u>	
19				_			69						
20						·	70					_	
21							71			/			
22 23							72						
24							73						
25							75						
26							76						·
27							77						
28							78						
- 29 - 30							79						
31							80 81						
32							82	<del></del>				<del></del>	
33							83					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
34			<del></del>				84						
35 36						_	85	<u>.</u>					
37							86		·				
38							87 88						
39						7000	89						
40	·						90						
41							91						77
42					<del></del>		92			·			
44							93						
45							94 95				—— <del> </del> -		
46							96					· -	
47							97						
48							98						
49 50							99				= "		
TOTAL	- 1						100 TOTAL		-				
IND.		<b>▼</b>		+		+	IND.		<b>4</b> 1		4		#
TOTAL DEP.		<b>(</b>		<b>(=</b>		<b>(-</b>	TOTAL DEP.		<b>4</b>		<b>4</b>		4
TOTAL CLAIMS							TOTAL CLAIMS		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
PTO - 1360	(REV. 11/04)							U	.S. DEPARTI	MENT of CO	MMERCE		